

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 宛

2021年度 スキー大学申込書

本事業参加に際しては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

参加会場	第	会場	スキー場
------	---	----	------

ふりがな			性別	生年月日		年齢
氏 名			男・女	西暦	年 月 日	
会員番号						
所属クラブ						
自宅住所	〒					
電話番号	自宅			携帯		
準指導員合格年月	西暦	年	月	合格会場名	会場	
指導員合格年月	西暦	年	月	合格会場名	会場	

傷害保険	保険会社名	
	証券番号	
検定員クリニック (いずれかを○で囲む)		希望する (A 級 ・ B 級 ・ C 級) ・ 希望しない
スキー指導員受検班 (いずれかを○で囲む)		受検班を希望する ・ 受検班を希望しない

所属団体（クラブ）記入欄	
所属クラブ・会長名	

【個人情報の取り扱いについて】この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。